

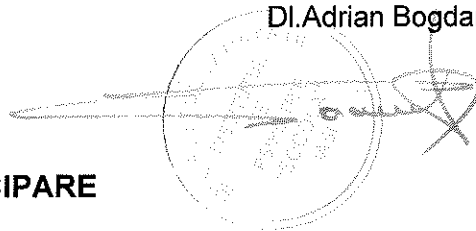
Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



10604
20 05 2021



APROBAT
Manager,
DI. Adrian Bogdan Saramet

ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de atribuire a Acordului cadru de

SERVICIILOR MEDICALE ÎN SPECIALITATEA BOLI INFECTIOASE

INSTITUTUL DE PSIHIATRIE "SOCOLA" IAȘI vă invită să participați la atribuirea prin procedură proprie a unui Acord cadru de prestări de servicii,

Având codul CPV: 85121200-5 – Servicii prestate de medici specialisti (Rev.2)

Caietul de sarcini este disponibil pe site-ul oficial al Institutului de Psihiatrie "Socola" Iași, <http://socola.eu/>, în secțiunea *Anunțuri – Anunțuri diverse, precum și în secțiunea Publicitate anunțuri din SEAP.*

1. Autoritatea contractantă: INSTITUTUL DE PSIHIATRIE "SOCOLA", IAȘI, soseaua Bucium, nr.36, oraș Iași, județ Iași, telefon: 0232 224 687, fax: 0232 /230990, mail: secretariat@socola.eu
2. Obiectul Acordului cadru: Prestări servicii medicale în specialitatea Boli infectioase, în cadrul Institutului.
3. Modalitatea de atribuire: Institutul de Psihiatrie "Socola", Iași va încheia un Acord-Cadru pe o perioadă de 12 luni conform ANEXEI din prezentul anunț, iar contractele subsecvente vor fi atribuite lunar/trimestrial/semestrial în funcție de bugetul aprobat pentru anul 2021-2022
4. Procedura aplicată: PROCEDURA PROPRIE
5. Valoarea finală estimată: minim 8400 lei/lună și maxim 14000 lei/ luna valoare finală (cu TVA), pentru o durată de 70 de ore/lună.
6. Orice operator economic care face dovada unei forme de organizare juridică a activității medicale solicitate are dreptul de a depune ofertă și de a solicita informații suplimentare cu privire la documentația postată.
7. Autoritatea contractantă are obligația de a răspunde oricărei solicitări de informații suplimentare într-un termen ce nu trebuie să depășească, de regulă, 2 zile de la primirea solicitării.
8. Sursa de finanțare: CASS Iași
9. Limba de redactare a ofertelor: română

10. **Oferta se va depune și înregistra la Secretariatul Institutului de Psihiatrie "Socola" lași și va conține:**

- Formularul de ofertă semnat–FORMULAR 1;
- Declarație privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 60 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice.Declarație pe proprie răspundere –FORMULAR 2;
- Certificat de confirmare a specialitatii pentru care se depune oferta - specialitatea boli infectioase (copie conform cu originalul)
- Certificat de membru in Colegiul Medicilor din Romania (copie conform cu originalul)
- Avize anuale privind exercitarea profesiei de medic, eliberat de Colegiul Medicilor din Romania;
- Asigurarea de raspundere civila profesionala a personalului medical.

Oferta in specialitatea boli infectioase trebuie să se încadreze între 8400 lei/luna și maxim 14000 lei/ luna valoare finala (cu TVA) pentru o durata de 70 de ore/luna.

11. Perioada de valabilitate a ofertelor: 31.12.2021.

12. Prețul va fi exprimat în lei/numar ore/luna, conform formularului de ofertă atașat prezentului anunț.

13. Prețul este ferm, pe toată perioada de valabilitate a contractului ce urmează a fi încheiat și NU se acceptă actualizarea acestuia.

14. Depunerea ofertelor se va face până la data de 25.05.2021.

15. Atribuirea se va face in urma stabilirii conformitatii ofertelor cu Caietul de sarcini nr.9825/10.05.2021 și cu încadrarea în tariful maxim alocat pe specialitate, în urma evaluării ofertelor de către Comisie, prin desemnarea ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic.

Avizat,

Compartiment Juridic

Jr Medvichi Adriana



Șef Serviciu Achiziții

Ec. Alina-Genoveva Bozaru



INTOCMIT
Ref.Bordeianu Cristina



ANEXA

NR.	OBIECT ACORD CADRU	Minim contract subsecvent	Maxim contract subsecvent	MINIM ACORD CADRU lei final cu TVA/12 luni	MINIM ACORD CADRU lei final cu TVA/12 luni
1	Servicii medicale in specialitatea boli infectioase	8400 lei	14000 lei	100800 lei	168000 lei

Operator economic

FORMULARUL 2

.....
(denumirea/numele)

DECLARAȚIE
privind neincadrarea în prevederile referitoare la conflictul de interese
din Legea nr. 98/2016

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al, (denumirea/numele și sediul/adresă operatorului economic) în calitate de candidat/candidat asociat/ofertant/ofertant asociat/subcontractant/tert sustinator al candidatului/ofertantului la procedura de atribuire a contractului de achiziție publică **pentru servicii în specialitatea boli infectioase** de către, declar pe proprie răspundere sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, ca nu mă aflu în situații potențial generatoare de conflict de interese orice situații care ar putea duce la apariția unui conflict de interese în sensul art. 60, cum ar fi următoarele:

- a) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a persoanelor care dețin părți sociale, părți de interes, acțiuni din capitalul subscris al unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători sau subcontractanți propuși ori a persoanelor care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;
- b) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane care este soț/soție, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;
- c) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane despre care se constată sau cu privire la care există indicii rezonabile/informații concrete că poate avea, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură, ori se află într-o altă situație de natură să îi afecteze independența și imparțialitatea pe parcursul procesului de evaluare;
- d) situația în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terțul susținător are drept membri în cadrul consiliului de administrație/organului de conducere sau de supervizare și/sau are acționari ori asociați semnificativi persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul autorității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire;
- e) situația în care ofertantul/candidatul a nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul autorității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire.

Data completării

Operator economic,..... (semnătură autorizată)

Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante, în ceea ce privește organizarea, derularea și finalizarea procedurii de atribuire sunt:

MANAGER, Adrian Bogdan Saramet,
Director financiar contabil, Ec. Astefanoaei Alina
Sef serviciu financiar-contabil, Ec. Ticau Luminita
Director medical,- Dr.Prepelita Raluca Ioana
Departament juridic, Jr.Medvichi Adriana
Sef serviciu achizitii,- Ec. Bozaru Alina Genoveva
Dr. Sacuiu Irina-membru comisie
Dr.Vitalaru Iustina Raluca – presedinte supleant comisie
Economist Raileanu Elena-membru supleant comisie
Ref.Bordeianu Cristina-secretar

Operator Economic

.....
(denumirea)

FORMULARUL 1

OPERATORUL ECONOMIC

.....
(denumirea/numele ofertantului)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului (denumirea/numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm „**Servicii medicale în specialitatea boli infectioase**” pentru suma/luna de..... cu TVA la un număr de..... ore/luna
2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm serviciile înluni de la semnarea contractului
3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de zile, (durata în litere și cifre) respectiv până la data de (ziua/luna/anul) și ea va rămâne obligatorie pentru noi, și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Am înțeles și consimțim că, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.
5. Precizăm că: (se bifează opțiunea corespunzătoare)
 depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar „alternativă”/”altă ofertă”.
 nu depunem ofertă alternativă.
6. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică aceasta ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este acceptată ca fiind câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.
7. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice ofertă primită.

Data ____ / ____ / ____

.....
(nume, prenume și semnătură),

în calitate de legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele
.....